

高吾北広域町村事務組合職員採用試験受験申込書

受験番号	※	希望職種	医療職(看護師)	
ふりがな		性別	男・女	
氏名				
生年月日	年 月 日生	年齢	歳	
ふりがな		現住所		
現住所	〒			
ふりがな		連絡先		
連絡先	〒			
受験票・合格通知の送付先		※送付先が現住所・連絡先と異なる場合のみ記入してください。		
現住所 ・ 連絡先		〒		

写真貼付
4cm×3cm
3ヶ月以内に
撮影したもの

当組合を志望した理由			
趣味・特技			
長所・短所			
最近関心を持ったこと			
今までに最も頑張ったこと			
クラブ活動・ボランティア活動等			
配偶者の有無	有・無	扶養家族	人

わたしは、地方公務員法第16条に該当する者ではありません。
上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自署)

印

学 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

免許・資格

年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込

高吾北広域町村事務組合
職員採用試験受験票

氏名		受験番号	※
1次試験 日時及び場所		写真貼付 4cm×3cm 3ヶ月以内に 撮影したもの	
医療職(看護師)	平成31年4月28日(日)午前9時 受付:午前8時30分～45分		
		高吾北広域町村事務組合 事務局 (高岡郡越知町越知甲2129番地7)	

○この受験票を持参して受験してください。

※欄には記入しないでください。